

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_

(дата)

Директору государственного  
учреждения образования  
«Липникская средняя школа  
имени Николая Михайловича  
Попова»  
Савульчик Е. А.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя отчество)  
зарегистрированного(ой) по месту  
жительства \_\_\_\_\_  
(адрес)

\_\_\_\_\_ контактный телефон  
\_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс с белорусским (русским) языком обучения, с изучением  
отдельных предметов на повышенном уровне (филологическое направление)  
- русский язык, английский (немецкий) язык.

С Уставом учреждения образования ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития  
моего ребенка, уважать честь и достоинство других участников образовательного  
процесса, выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего  
распорядка для обучающихся, а также выполнять иные обязанности,  
установленные актами законодательства в сфере образования, локальными  
нормативными правовыми актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

медицинскую карту о состоянии здоровья;  
копию свидетельства о рождении;  
заключение государственного центра  
коррекционно-развивающего и реабилитации;  
личную карточку учащегося (справку об обучении) при переводе.

«  »            20   г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)      (расшифровка)